

imię, nazwisko, adres, nr telefonu

PESEL

NIP

miejsowość, data

WÓJT GMINY DUSZNIKI
ul. Sportowa 1
64-550 Duszniki

ZAŻALENIE na postanowienie

Na podstawie art. 236 i 239 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.) wnoszę odwołanie od decyzji

i wnoszę o jej uchylenie w całości / w części dotyczącej

Uzasadnienie

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RF-19/2